年　　月　　日

独立行政法人 労働者健康安全機構
労働安全衛生総合研究所
労働者放射線障害防止研究センター　宛

データベース登録情報照会申請書

下記のとおり、東電福島第一原発緊急作業従事者の長期的健康管理システムに登録された私の情報を照会します。

記

申　請　者 （本人）	登 録 証 個人番号	
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日
	住所 (送付先)	〒
	電話番号	－　　－
照会したい情報	いずれかに○をつけてください。 １．放射線被ばく線量　２．健康診断結果（過去５回分）３．１と２の両方	
郵送方法の希望	□　特定記録郵便を希望する　　□　簡易書留を希望する ＊　特定記録郵便は、郵便追跡を行うことが可能で、郵便受箱に配達される郵送方法です。 ＊　簡易書留は、郵便追跡を行うことが可能で、受取の際に受領印または署名が必要な郵送方法です。また、配達日・時間帯希望再配達等のサービスもあります。 ※　個人情報を含むため、簡易書留での送付を推奨しております。空欄でご提出いただいた場合には、簡易書留にて発送させていただきますので、あらかじめご了承ください。	
添付書類	本人確認書類（注）※現況調査票と同封の場合には、本人確認書類の提出は不要です。	

（注）本人確認として申請書に添付していただく書類は以下のいずれか１つです

・住民票の写し
・厚生労働省から送付された「東電福島第一原発緊急作業従事者登録証」のコピー
・運転免許証のコピー
・健康保険証のコピー
・旅券、在留カード又は特別永住者証明書のコピー
・マイナンバーカード（表面のみ）のコピー
・その他の公的機関の証明書のコピー

照会をご希望の場合は、申請書及び添付書類を同封しご送付ください。

書類不備等が解消されない場合、申請から３か月を経過しましたら申請は無効としますのであらかじめご了承ください。